

نموذج طلب تجديد الرقم السري لخدمات فصح
Password Reset Request Form for FASAH Services

- Please complete the form clearly, all fields must be filled.
- please send the form to customer service Fax:01 14377333
- or send the form to e-mail customer@tabadul.sa

- الرجاء تعبئة النموذج بدقة و وضوح, (جميع الخانات إلزامية).
- الرجاء إرسال النموذج إلى خدمات العملاء فاكس:01 14377333
- أو إرسال النموذج الى البريد الإلكتروني: customer@tabadul.sa

Section 1 : General Information.

القسم الاول : معلومات عامة.

Company Name	_____	اسم الشركة/ المؤسسة
Address	_____	العنوان
Region	_____	المنطقة
City	_____	المدينة
Tel No	_____	رقم الهاتف
Fax No	_____	رقم الفاكس

Section 2 : User Information.

القسم الثاني : معلومات المستخدم.

Saudi ID. No	_____	رقم السجل المدني
Feeders' Name	_____	إسم المعقب
Fasah. User ID	_____	هويه المستخدم
User Mobile No	_____	رقم جوال المستخدم
Customer / User Signature	_____	توقيع المستخدم
Admin Signature	_____	توقيع المسؤول
Company Stamp	_____	ختم الشركة

Section 3 : For Official Used Only.

القسم الثالث : للاستخدام الرسمي فقط.

Received by	_____	Action By	_____
Signature	_____	Signature	_____
Date	_____	Date	_____
Remark	_____		